**REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE**

**MINISTERE DES FINANCES**

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**

|  |
| --- |
| DECLARATION AFFERENTE  ***A l’Exercice Clos au………..*** |

BENEFICES NON COMMERCIAUX (BNC)

**< Art 36 du CGI >**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE** | **N° CPTE CONTRIBUABLE (NIF)**  **……………………….….** |

1. Nom ou Raison Sociale : ……………………………………………………………………………….
2. Activité Principale : ……………………………………………………………………………….
3. Adresse Géographique : Ilot : ……..………. Lot : …………………….… Ville …………………. .
4. Adresse Postale : BP :……... …TEL ………….……FAX …………..…Email …………….
5. **CALCUL DE L’IMPOT**

1- Résultat déclaré :…………………………………………………………………..……………………

2- Taux Appliqué : 30 %

3- BNC dû (ligne 1 x ligne2) : ……………………………………………………………………………

4- IMF déductible : ……………………………………….…………………………………

5- Reliquat BNC à payer (ligne 3 – ligne 4) : ……………………………………………………………..

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature et cachet du redevable*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERVICE DU RECOUVREMENT DES IMPOTS**

**PAIEMENT**

Montant versé : ……………………………………………….. UM

N° de la quittance : …………………………………………….

Date du versement : ……………………………………………

Mode de Paiement : …………………………………………. ..

*Signature et cachet du poste comptable*

|  |
| --- |
| **NOTA BENE : Cette déclaration accompagnée du paiement, doit être déposée auprès du service du recouvrement sis à la Direction Générale des Impôts avant le 30 Avril.** |